

Žiadam o výplatu doplnkového starobného a doplnkového invalidného dôchodku nasledujúcim spôsobom⁶:

- Doživotne (bez nároku na pozostalostný dôchodok)
- Doživotne s dojednaným pozostalostným dôchodkom. Garantovanú dobu výplaty pozostalostného dôchodku určujem _____ rokov (uved'te dobu minimálne 5 rokov)
- Garantovaný dôchodok po garantovanú dobu výplaty _____ rokov (min. 5 rokov)
- Dočasne (bez nároku na pozostalostný dôchodok) na dohodnutú dobu _____ rokov (min. 5 rokov)
- Dočasne s dojednaným pozostalostným dôchodkom na dohodnutú dobu _____ rokov (min. 5 rokov)
- Garantovanú dobu výplaty pozostalostného dôchodku určujem _____ rokov (min. 5 rokov)
- Kombinovane po dobu garantovanej doby _____ rokov (min. 5 rokov)
- Kombinovane s dojednaným pozostalostným dôchodkom
- garantovanú dobu na výplatu starobného alebo invalidného dôchodku určujem _____ rokov (min. 5 rokov)
- garantovanú dobu na výplatu pozostalostného dôchodku určujem _____ rokov (min. 5 rokov)

Žiadam o výplatu prvej splátky vo výške _____ % aktuálnej hodnoty osobného účtu účastníka (maximálne 40 %)

alebo

- jednorazovo (ak základ pre výpočet výšky výplaty je menší ako limit stanovený správnu radou ING DDP)

Žiadam o výplatu pozostalostného dôchodku po účastníkovi nasledujúcim spôsobom:

- garantovanú dobu výplaty určujem _____ rokov (min. 5 rokov)

Žiadam o výplatu prvej splátky vo výške _____ % aktuálnej hodnoty osobného účtu účastníka (maximálne 40 %)

alebo

- jednorazovo (ak základ pre výpočet výšky výplaty je menší ako limit stanovený správnu radou ING DDP)

Frekvenciu výplaty dôchodku určujem:

- Mesačne Štvrťročne Polročne Ročne

Žiadam o výplatu pozostalostného dôchodku po príjemcovi dávky:

- pozostalostný dôchodok po príjemcovi dávky - vypláca sa podľa toho, aký spôsob vyplácania dôchodku si zvolil zosnulý a v rovnakej frekvencii.

Posledný príspevok na doplnkové dôchodkové sporenie bude (bol) odvedený za mesiac

mesiac rok

Bankový účet pre poukázanie dávky:

Číslo účtu

Kód banky

Vyhlasenie účastníka

Svojím podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol oboznámený s tým, že doživotný doplnkový starobný/invalidný dôchodok sa nestáva predmetom dedenia podľa § 21 zákona č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov, teda v prípade mojej smrti po priznaní doživotného dôchodku doplnková dôchodková spoločnosť voči mojim dedičom a pozostalým nebude mať žiadne záväzky a životná poisťovňa len záväzky uvedené v poisťnej zmluve.

V dňa

.....
overený podpis žiadateľa,
resp. zákonného zástupcu⁷

⁶ Označte prosím spôsob výplaty v súlade s článkom 8, odsek 2 dávkového plánu.

⁷ Je potrebný overený podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu na žiadosti o dávku. Podpis overí poverená osoba spoločnosti, príp. je možné podpis overiť u notára alebo na matrike.